**Sayı :** 88674282-50.02/ **……/04/2016**

**Konu :** Doktora Yeterlik Komite Kararı

**MÜDÜRLÜK MAKAMINA**

Anabilim Dalımız öğrencileri hakkında alınan Doktora Yeterlik Komite Kararı aşağıya çıkarılmıştır.

 Bilgilerinize arz ederim.

 **Prof. Dr. ……….**

 **Anabilim Dalı Başkanı**

|  |
| --- |
| **DOKTORA YETERLİK KOMİTE KARARLARI** |
| **Toplantı Tarihi** | **Toplantı Sayısı** | **Karar Sayısı** |
| **………/04/2016** | **01** | **1.** |
| **Doktora Yeterlik Komitesi toplanarak;****Karar No 1 :** 20…..-20….. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı Aralık/Mayıs ayında yapılacak olan Doktora Yeterlilik Sınavına girmek için gerekli şartları sağlayan Anabilim Dalımız öğrencilerinin **Yeterlilik Sınav Jürisi** ve **Sınav Tarihi** hakkında görüşüldü.Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği **19. Maddesi**, Abdullah Gül Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’nin **44. Maddesi** uyarınca, 20…..-20….. Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Yarıyılı Aralık/Mayıs ayında yapılacak olan Doktora Yeterlilik Sınavına girmek isteyen öğrencilerin belgeleri incelenmiş olup, yapılan incelemeler sonucunda gerekli şartları sağladıkları tespit edilen Anabilim Dalımız öğrencilerinin **Yeterlilik Sınav Jürisinin** aşağıdaki şekilde oluşturulmasınavejürinin belirtilen tarih ve saatte yeterlilik sınavı yapmalarına oy birliği/oy çokluğu ile kabulüne karar verilmiştir.

|  |
| --- |
| **400…. Numaralı Öğrencisi.........................nın Doktora Yeterlik Sınavı** |
| **Yeri** | **Tarihi** | **Saati** |
|  |  |  |
| **Doktora Yeterlilik Sınav Jürisi** |
| SN | **Asil Üyeler** | **Üniv./Fak./Anabilim Dalı** | **Yedek Üyeler** | **Üniv./Fak./Anabilim Dalı** |
| 1 | Başkan |  |  |  |
| 2 | Tez Danışmanı |  |  |  |
| 3 | Aynı ya da Farklı Ana Bilim Dalından |  |  |  |
| 4 | Üniversite dışından |  |  |  |
| 5 | Üniversite dışından |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………Komite Başkanı | ………..Üye | ………..Üye | ………..Üye | ….Üye |

**Ek:*** Transkript (Seminer Onaylanmış) (1 Sayfa)
 |

**…………………… ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI**

**DOKTORA YETERLİK KOMİTESİ’NE**

 Anabilim Dalınız ……………………………. numaralı doktora öğrencisiyim. …………… döneminde doktora yeterlik sınavına girmem için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| …**…/…../2016****Öğrenci** | **Uygundur.****Doç. Dr……….****Tez Danışmanı** |

**Öğrencinin İletişim Bilgileri:**

Adres:

Telefon:

E-Posta Adresi: